

Couverture des frais vétérinaires Platinum

Décès par maladie ou accident ou vol	100% de la valeur du cheval au moment du décès et limité à la valeur assurée si celle-ci est inférieure.		
Frais vétérinaires ambulatoires et/ou cliniques	Plafond annuel tous types de sinistres confondus = 10.000€ Franchise 350€ par sinistre		
	Type de sinistre	Plafond annuel par type	Délai attente
	Accident	4.000€	24 heures
	Maladie sans chirurgie	2.000€	30 jours
	Maladie avec chirurgie	5.000€	30 jours
	Colique/diarrhée sans chirurgie	4.000€	24 heures
	Colique/diarrhée avec chirurgie	5.000€	24 heures
	Locomoteur : dorsalgie, tendinite, arthrose...	2.000€	9 mois
	Ulcères, sarcoïdes	1.000€	9 mois
	Imagerie médicale, + autres tests EGG, MMP...	1.400€	
	Cette sous-limite ne vient pas en supplément du plafond par type	Par sinistre 50% du montant facturé	
	Laser, shockwaves, maréchalerie	300€	
	Cette sous-limite ne vient pas en supplément du plafond par type		
Quels prestataires de soins	Vétérinaire de terrain ou clinique de votre choix. Tous sont agréés		
Age du cheval	De 10 jours à 18 ans. Age limite d'entrée dans un nouveau contrat : 14 ans Possible reconduction après évaluation des risques au-delà de 18 en formule cheval de cœur pour les crinières argentées		
Formalité de souscription	Valeur assurée < 10000€ certificat Valeur assurée > 10000€ examen par votre vétérinaire ou protocole d'achat moins de 3 mois		
Durée du contrat	12 mois à dater de la souscription. Reconduction tacite mais renon possible à partir de la 2 ^e année : préavis de 2 mois		
Option Diamond	Perte d'utilisation définitive suite à un accident avec blessure apparente (exclusion des affections des tendons, ligaments, des entorses et foulures) : Indemnisation à 80 % de la valeur actuelle du cheval. Cette garantie s'éteint à l'âge de 13 ans		

Exclusions principales	<ul style="list-style-type: none"> • Les frais qui ne sont pas des frais de santé : déplacement, frais administratifs... • Revalidation, médecines alternatives • Dentisterie <p>Pathologies qui vous feraient certainement renoncer à l'achat d'un cheval : ataxies liées à des lésions des vertèbres / OCD / syndrome naviculaire. Un examen d'achat est fortement conseillé.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Maladies neurologiques • Rhinopneumonie sauf si vaccination effectuée • Médicaments = oui / compléments alimentaires, vitamines et oligo-éléments = non • Matériel médical et paramédical de confort du cheval. • Tout ce qui est antérieur à la souscription car on n'assure pas un risque déjà réalisé <p>Voir conditions générales articles 2.6.2 et 4.8</p>
------------------------	--



Primes toutes disciplines

BE 2025

sauf reining, polo, horse-ball, show with acrobatic, flat racing
and trotting, hurdle racing, harness racing, stepple chase

	CIRCLE EQUINE SILVER				CIRCLE EQUINE PLATINIUM				CIRCLE EQUINE DIAMOND		
	hospitalisation coliques				frais vétérinaires				frais vétérinaires + perte d'utilisation		
Valeur assurée	Prime annuelle	Prime semestr	Prime trimestr		Prime annuelle	Prime semestr	Prime trimestr		Prime annuelle	Prime semestr	Prime trimestr
1	285,00	146,78	75,53								
1000	288,50	148,58	76,45		682,00	351,23	180,73		692,00	356,38	183,38
2000	292,00	150,38	77,38		714,00	367,71	189,21		734,00	378,01	194,51
3000	295,50	152,18	78,31		746,00	384,19	197,69		776,00	399,64	205,64
4000	299,00	153,99	79,24		778,00	400,67	206,17		818,00	421,27	216,77
5000	302,50	155,79	80,16		810,00	417,15	214,65		860,00	442,90	227,90
6000	306,00	157,59	81,09		842,00	433,63	223,13		902,00	464,53	239,03
7000	309,50	159,39	82,02		874,00	450,11	231,61		944,00	486,16	250,16
8000	313,00	161,20	82,95		906,00	466,59	240,09		986,00	507,79	261,29
9000	316,50	163,00	83,87		938,00	483,07	248,57		1028,00	529,42	272,42
10000	320,00	164,80	84,80		970,00	499,55	257,05		1070,00	551,05	283,55
11000	352,00	181,28	93,28		1002,00	516,03	265,53		1112,00	572,68	294,68
12000	384,00	197,76	101,76		1034,00	532,51	274,01		1154,00	594,31	305,81
13000	416,00	214,24	110,24		1066,00	548,99	282,49		1196,00	615,94	316,94
14000	448,00	230,72	118,72		1098,00	565,47	290,97		1238,00	637,57	328,07
15000	480,00	247,20	127,20		1130,00	581,95	299,45		1280,00	659,20	339,20
16000	512,00	263,68	135,68		1162,00	598,43	307,93		1322,00	680,83	350,33
17000	544,00	280,16	144,16		1194,00	614,91	316,41		1364,00	702,46	361,46
18000	576,00	296,64	152,64		1226,00	631,39	324,89		1406,00	724,09	372,59
19000	608,00	313,12	161,12		1258,00	647,87	333,37		1448,00	745,72	383,72
20000	640,00	329,60	169,60		1290,00	664,35	341,85		1490,00	767,35	394,85
25000	800,00	412,00	212,00		1450,00	746,75	384,25		1700,00	875,50	450,50
30000	960,00	494,40	254,40		1610,00	829,15	426,65		1910,00	983,65	506,15
35000	1120,00	576,80	296,80		1770,00	911,55	469,05		2120,00	1091,80	561,80
40000	1280,00	659,20	339,20		1930,00	993,95	511,45		2330,00	1199,95	617,45
45000	1440,00	741,60	381,60		2090,00	1076,35	553,85		2540,00	1308,10	673,10
50000	1600,00	824,00	424,00		2250,00	1158,75	596,25		2750,00	1416,25	728,75
75000	2400,00	1236,00	636,00		3050,00	1570,75	808,25		3800,00	1957,00	1007,00
100000	3200,00	1648,00	848,00		3850,00	1982,75	1020,25		4850,00	2497,75	1285,25

tarif en application depuis le 01/05/2025 Tarifs européen et mondial sur demande



Vous avez des questions : contactez-nous
Vous désirez souscrire : voyez le formulaire en page
suivante



NOUVELLE DEMANDE D'ASSURANCE CHEVAUX DE CIRCLES

À remplir **DE MANIERE LISIBLE ET COMPLETE** par le preneur d'assurance.

1-LE PRENEUR

Nom du preneur			
Date de naissance			
Adresse + CP + localité			
Telephone			
Mon adresse mail courante pour toute correspondance avec Watinco.			

2- CHEVAL ASSURE

Nom du cheval	
Race	
Sexe	
Date de naissance	
Couleur	
N° puce électronique (pas l'UELN)	
Utilisation (s) Si obstacle précisez la hauteur habituelle du saut (+ ou - de 90 cm)	

3-FORMULE

SILVER LIGHT Chirurgie coliques 3500€ contre prime de 125€	Oui – non
SILVER Décès par accident et maladie + hospitalisation coliques avec ou sans chirurgie	Oui – non
SILVER PLUS Décès par accident et maladie + hospitalisation coliques avec ou sans chirurgie + hospitalisation chirurgie accident	Oui – non
PLATINIUM Décès par accident et maladie + frais vétérinaires cliniques ou ambulatoires	Oui – non
DIAMOND = platinum + perte de jouissance (sous conditions)	Oui – non
Faut-il prévoir une couverture en responsabilité civile / protection juridique ?	Oui – non
Faut-il prévoir une couverture accidents du cavalier	Oui – non

4- CONDITIONS DE L'ASSURANCE

Valeur pour laquelle vous voulez assurer votre cheval en euros La valeur assurée doit correspondre à la valeur du cheval dans des conditions normales de marché. !!! La sur-assurance est interdite par la loi. Auquel cas, le contrat pourrait être considéré comme frauduleux et entraîner des poursuites pénales. Sous-assurer est autorisé et permet généralement de diminuer la prime !	Euros
Etendue territoriale : par défaut = nationale Extensions : Union Européenne ou Monde entier (dans ce cas précisez ici svp)	
Date d'entrée en vigueur des garanties Par défaut : immédiatement compte tenu des périodes de carence Dans le futur : précisez la date à laquelle le contrat doit entrer en vigueur	

J'accepte que les réponses à toutes les questions qui précèdent soient sauvegardées dans le fichier clients de Watinco. Aucune de ces données ne sera transmise à des tiers à l'exception des assureurs concernés.

J'atteste avoir connaissance que toute omission ou inexactitude intentionnelle est sanctionnée par la nullité du contrat, avec effet rétroactif (CF.ar 59 de la loi).

Date :

Signature :

Commentaires ou informations complémentaires :

NOUVELLE DEMANDE RC CHEVAL CIRCLES

Mon nom :	
Mon adresse complète :	
Mon téléphone :	
Mon adresse mail :	
Le nom de mon cheval :	
Son n° de chip :	
Formule choisie :	A B C

Date

signature

NOUVELLE DEMANDE ACCIDENTS CAVALIER

1- PRENEUR D'ASSURANCE

NOM ET PRENOM	
DATE DE NAISSANCE	
ADRESSE	
CODE POSTAL	
LOCALITE	
TELEPHONE / FAX	

2- ASSURE (si différent du preneur d'assurance)

ASSURÉ (et éventuellement le preneur d'assurance)	
NOM ET PRENOM	
DATE DE NAISSANCE	
ADRESSE	
CODE POSTAL	
LOCALITE	
TELEPHONE / FAX	
ETAT PHYSIQUE : l'assuré souffre-t-il actuellement d'une infirmité ou maladie de nature à aggraver le risque ou toute autre atteinte importante à l'intégrité physique ? si oui laquelle ?	OUI / NON
ANTECEDENTS dates des accidents antérieurs	
Circonstances	
taux d'invalidité et séquelles	

J'accepte que les réponses à toutes les questions qui précèdent soient sauvegardées dans le fichier clients de Watinco. Aucune de ces données ne sera transmise à des tiers à l'exception des assureurs concernés

Date

Signature